

# КЕСАР ТІЛІГІНЕН КЕЙІНГІ ПЕРИТОНИТ

Орындаған: Әлжаппар Т.

Тобы: ЖМ13-044-1

Қабылдаған Мусанова А.  
М



# ЖОСПАР:

- Кіріспе.
- Негізгі бөлім:
  - I. Диагностикасы
  - II. Емдеу тактикасы
- Қорытынды.



- Перитонит — іш қуысын және онда орналасқан мүшелерді жауып тұратын сірлі қабатының жедел немесе созылмалы қабынуы. Босанғаннан кейінгі іш пердесінің қабынуы екінші, үшінші, сегізінші күндері байқалады. Ішперде қуысында ірінді және іріңсіз сұйықтық пайда болады, науқастың жүрегі айнып, құсады, іші кеуіп, дене қызуы көтеріледі, іш пердесінің бұлшық еттері жиырылып, қатаяды.



# ДИАГНОСТИКАСЫ:

Лабораторлық диагностика — Қан анамнезінде лейкоциттердің жалпы санының көбейгенін көреміз, лейкоцитарлы формула солға жылжып токсикалық дәнді нейтрофилдер, анемия пайда болады.

Қанның биохимиялық анамнезінде гиподиспротеинемия, гипокалиемия, метоболикалық ацидоз және алколоз.

Коагулограммада — коагулопатия, тромбоцитопатия байқалады



- Зәрдің жалпы анамнезінде: зәрдің салыстырмалы тығыздығы төмендейді, белок, гиалинді цилиндрлер пайда болады.



# ИНСТРУМЕНТАЛЬДЫ ДИАГНОСТИКА

**ЭХОГРАФИЯ** — жатыр-тік ішектік кеңістікте, іш қуысының латеральды өзектерінде, диафрагмада бос сұйықтық жиналады. Ішек перистальтикасының төмендеуі.

**РЕНТГЕН:** ішек қабырғасының созылуы, Клайбер тостағаншаларының горизантальді бағытта сұйықтыққа толуы.

**ЛАПАРОСКОПИЯ** :эндометрит пен перитониті дифференциялау үшін жасайды.



# ЕМДЕУ ТАКТИКАСЫ:

- Жоғарыда аталған ерекшеліктерге байланысты, егер кесар тілігінен кейін, 1-2 күндері улану белгілері пайда болса, бірден ем бастайды.
- Іш пердесінің қабынуын тек **операциялық** жолмен емдейді – жатырды түтікшелерімен және жатыр мойнын түгел алып тастайды (жатыр экстрипациясы).
- Диализ – іш қуысын дәрі-дәрмекпен шаю.
- Қан және қанның әр түрлі құрамдары – мұздатылған плазма, эрмасса, глюкоза, гемодез, реополиглюкин, белок сұйықтықтары;
- Десенсибилизаторлар – димедрол, супрастин, пипольфин;
- Қанның реологиялық қасиетіне әсер ететін – трасилол, контрикал, гепарин.
- Тәулікте венаға кұйылатын инфузионды ерітіндінің мөлшері 3 литрден кем болмауы керек.



# ПАЙДАЛАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТ:

[mamindocor.ru/peritonit\\_posle\\_kesareva\\_secheniya](http://mamindocor.ru/peritonit_posle_kesareva_secheniya) (2012)

- В.И.Бодяжина, К.Н. Жмакин, А.П. Кирющенко 1995г. Акушерия
- Р.С. Бейсембаева, Ә.Т. Раисова, Р. Ғ. Нұрқасымова 2004г. Акушерия

